**Mini-Schiedsrichter • Anmeldeformular 2019**

(bitte vollständig ausfüllen)

**Name:**       **Vorname:**

**Geburtsdatum:**       **Verein:**

**Strasse/Nummer:**       **PLZ/Wohnort:**

**Telefonnummer:**       **E-Mail:**

**Trikotgrösse:**

󠄀 S 󠄀 M 󠄀 L 󠄀 XL

**Kursort:**

Adliswil (07.09.)  Schaffhausen (14.09.)  Wiesendangen (14.09.)

Pfäffikon ZH (21.09.)  Effretikon (28.09.)

**Verantwortliche Person im Verein:**

(Name / Vorname)

(Funktion)

Unterschrift Teilnehmer/-in: Unterschrift Verein:

....................................................................... ............................................................................